

## PEŁNOMOCNICTWO

**Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce** z siedzibą w Warszawie, ul. Prosta 68; 00 – 838 Warszawa, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000320749, NIP 108-00-06-955 reprezentowaną przez –  
Renatę Dębińską - Pełnomocnika

upoważnia niniejszym :

**BIK SERWIS SP. Z O.O.** z siedzibą w Gdańsku, ul. Polanki 19, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000469858, REGON 14678539600000, NIP 5252559531, o kapitale zakładowym w wysokości 100.000,- złotych, opłaconym w całości,  
zwaną dalej **Agentem**,

do wykonywania czynności pośrednictwa ubezpieczeniowego na rzecz Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce z siedzibą w Warszawie, poprzez wykonywanie czynności faktycznych i prawnych związanych z pośrednictwem przy zawieraniu umów ubezpieczenia, w zakresie działu II grup 1, 2, 9, 13, 16, 17, 18, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej Dz.U.2015.1844 z dnia 2015.11.10 oraz czynności związanych z obsługą i wykonywaniem umów ubezpieczenia.

Niniejsze pełnomocnictwo obejmuje umocowanie w szczególności do:

- 1) pozyskiwania klientów w celu zawarcia przez nich umów ubezpieczenia,
- 2) podejmowanie czynności zmierzających do zawarcia przez klienta umowy ubezpieczenia,
- 3) zawierania umów ubezpieczenia w imieniu INTER PARTNER, w tym wystawiania polis lub innych dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia,
- 4) pobierania składki ubezpieczeniowej.

Niniejsze pełnomocnictwo nie obejmuje umocowania do składania jakichkolwiek oświadczeń związanych ze zmianą warunków zawarcia lub wykonywania umów ubezpieczenia w stosunku do warunków wynikających z ogólnych warunków ubezpieczenia, a w szczególności do:

- a) potwierdzania rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej tymczasowej lub stałej w sposób odmienny od przewidzianego w warunkach ubezpieczenia,
- b) dokonywania zmiany terminu płatności lub zmiany wysokości składek w sposób wykraczający poza zapisy Umowy agencyjnej,
- c) składania oświadczeń woli związanych z akceptacją lub odmową akceptacji roszczeń wynikających z Umowy ubezpieczenia.

W związku z wykonywaniem czynności pośrednictwa Agent jest obowiązany, w przypadku wykonywania czynności przygotowawczych zmierzających do zawarcia umów ubezpieczenia, do



**Załącznik nr 1** do Umowy Agencyjnej z dnia 1.09.2017 r.  
zawartej pomiędzy Inter Partner Assistance S.A. Oddział w Polsce a BIK SERWIS Sp. z o.o.

---

okazania przy pierwszej czynności związanej z zawarciem takich umów oraz na każde żądanie klienta niniejszego pełnomocnictwa.

Obszarem działalności Agenta jest terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Niniejsze pełnomocnictwo może zostać w każdej chwili odwołane.

Pełnomocnictwo niniejsze pozostaje skuteczne do chwili jego odwołania albo wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy agencyjnej z dnia 1.09.2017 r. zawartej pomiędzy Agentem a INTER PARTNER,

Warszawa, dnia 1.09.2017. r.

**Za INTER PARTNER:**



**Inter Partner Assistance S.A.**  
**Oddział w Polsce**  
ul. Prosta 68, 00-838 Warszawa  
NIP: 108-00-06-955  
REGON: 141688547